

Planejamento Inicial de Tratamento Ortodôntico

Código Beneficiário: 002 025 03533 0700155201
 Beneficiário: Camila Bonfim Gomes Machado
 Titular: Gerardo Maria Pinheiro de Almeida
 Dentista: Gerardo Maria Pinheiro de Almeida CRO/UF: 22339 PR.

Dentição:	Permanente ☒	Mista ()	Decídua ()		
Classificação de Angle:	Classe I ()	Classe II ☒	Divisão 1ª ()	Subdivisão Direita ()	Classe III ()
			Divisão 2ª ()	Subdivisão Esquerda ()	Subdivisão Direita ()
Relação Canina:	Direita I () II () III ☒	Esquerda I () II ☒ III ()			
Linha Média:	Coincidente ()	Desvio Superior:	Direita ☒	Desvio Inferior:	Direita ()
			Esquerda ()		Esquerda ☒
Relação Transversal:	Normal ☒	Cruzada ()	Região	Anterior ()	Unilateral ()
				Posterior ()	Bilateral ()
Overjet:	Normal	Positivo ()	Acentuado ()	Normal ☒	Positivo ()
		Negativo ()	Moderado ()		Negativo ()
			Leve ()		Moderado ()
					Leve ()
Inclinação Dentária:	Superior	Alta ()	Baixa ()	Normal ☒	
	Inferior	Alta ()	Baixa ()	Normal ☒	
Maxila:	Protruída ☒	Retruída ()	Bem Posicionada	Protruída ()	Retruída ()
			Mandíbula ()		Bem Posicionada ☒
Apinhamento:	Sim ☒	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Diastemas	Sim ☒	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28
	Não ()	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	:	Não ()	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38
Reabsorção Óssea:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Radicular:	Sim ()	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28
	Não ☒	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		Não ☒	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38
Discrepância de Modelos:	Superior (em mm)	Inferior (em mm): -			
Dor ou Ruído Articular:	Direita ()	Dor Muscular	Direita ()		
	Esquerda ()		Esquerda ()		
Necessidade de Tratamento Complementar:	Não ()	Sim ()	Fonoaudiologia ()	Otorrinolaringologia ()	Cirurgia Ortognática ()
				Implantes ()	Pré Protéticas ()

Queixa Principal do Paciente: mandibula torta

Plano de Tratamento:	Preventiva ()	Interceptiva ()	Ortopédica ()	Corretiva ☒
Aparatologia:	Ortopédica Funcional ()	Fixa ☒	Ortopédica Extra Oral ()	Removível ()
Descrever Técnica:	<u>alinhamento e nivelamento stripping inf, correção classe canino com elásticos e intercuspidação e finalização</u>			
Exodontias:	18 ☒ 17 ☒ 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Desgaste Inter proximal:	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	
	48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38		48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	
Ancoragem Superior (tipo):	<u>Banda</u>	Inferior (tipo):	<u>Tubo</u>	
Prognóstico	Favorável ☒	Desfavorável ()	Duvidoso ()	
Tempo Previsto para Finalização do Tratamento (em meses):	<u>36 meses</u>			
Paciente Possui Aparelho Instalado Previamente?	Não ☒	Sim ()	Há quanto tempo?	

Declaro conhecer e concordar com o tratamento proposto acima e autorizo a Odontolife a realizar auditoria dos serviços executados sempre que julgar necessário.

Data da Consulta Inicial

Assinatura Beneficiário

Declaro que as informações descritas neste documento são verdadeiras e me responsabilizo integralmente por elas.

Data

Dr. Fernando M. P. de Almeida
 Cirurgião Dentista
 CRO-PR 22339



Identificação Camila Bomfim Gomes Machado

Nascimento: 15/08/1993

Idade: 33 anos.

Sexo: Feminino

Data: 05/02/2026

Profissão:



Endereço

Rua:

Número:

Bairro:

Cidade: Castro

CEP:

Telefone: 99869 - 7221

Filiação

Pai:

Mãe:

Profissão:

Profissão:

Local de Trabalho

Local de Trabalho:

Telefone:

Telefone:

Cônjuge

Nome:

Profissão:

Atividades

Local de Trabalho:

Escola:

Curso:

Esporte/hobby:

Indicação:

Dr. (a). Fernanda M. P. de Almeida

HISTÓRIA MÉDICA

O PACIENTE JÁ APRESENTOU:

- ☐ ASMA
- ☐ ANEMIA
- ☐ ALERGIA
- ☐ DOENÇAS SANGUÍNEAS
- ☐ DOENÇA ÓSSEA
- ☐ DIABETE
- ☐ EPILEPSIA
- ☐ PROBLEMAS ENDÓCRINOS
- ☐ PROBLEMAS EMOCIONAIS
- ☐ DOENÇAS DA INFÂNCIA

- ☐ DOENÇAS CARDÍACAS
- ☐ DISTÚRBIOS AUDITIVOS
- ☐ DISTÚRBIOS RESPIRATÓRIOS
- ☐ TRAUMATISMOS DA FACE OU CABEÇA
- ☐ HERPES
- ☐ HEPATITE
- ☐ FEBRE REUMÁTICA
- ☐ FRATURAS ÓSSEAS

INGERE D-ROGAS OU MEDICAMENTOS: _____ ANTICONCEPCIONAL: _____

ANOMALIAS DE NASCIMENTO: _____

ESTÁGIO DE DESENVOLVIMENTO ÓSSEO: _____ TIPO FÍSICO: _____ ALTURA: _____ PESO: _____

CIRURGIA ANTERIOR: _____

* SAÚDE ATUAL: _____



CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

DOCUMENTAÇÃO E RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

Rua Coronel Vidal Martins de Oliveira, 449 - Fone: (42) 3232-0843
Vila Rio Branco - Castro - PR | www.radiologiacastro.com.br

FICHA CLÍNICA Camila Bomfim Gomes Machado

Nascimento: 15/08/1993

Idade: 33 anos

Data: 05/02/2026



CONTROLE

- | | |
|--|--|
| ☐ PLACA DENTAL | ☐ CRESCIMENTO/DESENVOLVIMENTO |
| ☐ CÁRIE _____ | ☐ ATM |
| ☐ PERIODONTAL _____ | ☐ HÁBITOS BUCAIS |
| | ☐ |
| ☐ APLIC. TÓPICA FLÚOR _____ | ☐ DEGLUTIÇÃO ATÍPICA |
| ☐ REABSORÇÃO RADICULAR | ☐ INTERPOSIÇÃO DE LÍNGUA |
| ☐ RELAÇÃO MOLAR/CANINO | ☐ RESPIRADOR BUCAL |
| ☐ SOBREMORDIDA HORIZ/VERT. | ☐ FONOAUDIOLOGIA |
| ☐ MORDIDA CRUZADA | ☐ EXTRANUMERÁRIOS |
| ☐ PERÍMETRO DO ARCO | ☐ ERUPÇÃO RETARDADA |
| ☐ FOTOS _____ | ☐ _____ |
| ☐ SLIDES _____ | ☐ _____ |
| ☐ RADIOGRÁFICO _____ | ☐ _____ |

CLÍNICO

- | | | |
|---------------------------------------|--|--|
| ☐ BC _____ | ☐ PLA _____ H | ☐ DM _____ m.m. |
| ☐ CD _____ | ☐ ORTOPEDIA _____ | ☐ _____ |
| ☐ XP _____ | ☐ DISJUNÇÃO PALATAL | ☐ _____ |
| ☐ AEB () GR H | ☐ DC _____ m.m. | ☐ _____ |

OBS.: _____

DATA	PROCEDIMENTO	PRÓXIMA CONSULTA

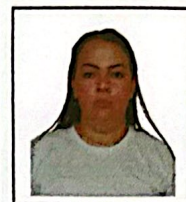


ANÁLISE DE MODELO Camila Bomfim Gomes Machado

Nascimento: 15/08/1993

Idade: 33 anos

Data: 05/02/2026



DISCREPÂNCIA DE TAMANHO DENTÁRIO

SUPERIOR 12 = _____

6 = _____

INFERIOR 12 = _____

6 = _____

DISCREPÂNCIA POR SEGMENTOS

SUPERIOR

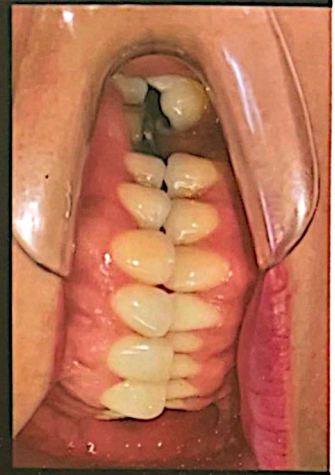
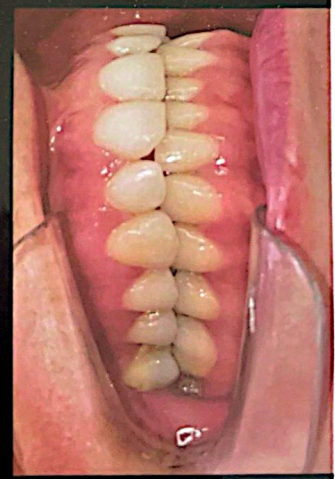
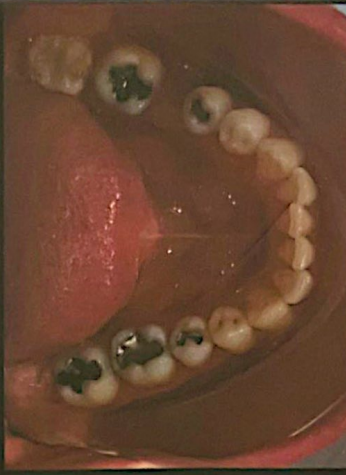
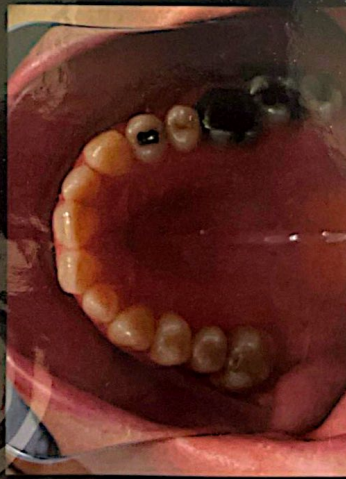
ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ iii mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	Mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	Mm

INFERIOR

ESPAÇO PRESENTE	ESPAÇO REQUERIDO	D.M.
III _ III mm	21 _ I _ 12 mm	mm
6 _ 2 mm	5 4 3 mm	mm
2 _ 6 mm	3 4 5 mm	mm

INTERLANDI	
SUPERIOR	INFERIOR

CLASSIFICAÇÃO _____		
REL. MOLAR DIREITO _____	MORDIDA CRUZADA _____	REL. DENTES/BASE ÓSSEA _____
REL. MOLAR ESQUERDO _____	LINHA MÉDIA SUP. _____	DIASTEMA SUP. _____
REL. CANINA DIREITA _____	LINHA MÉDIA INF. _____	DIASTEMA INF. _____
REL. CANINA ESQUERDA _____	CURVA DE SPEE _____	ASSIM. TRANSV. _____
SOBREMORDIDA HORIZ. _____	APINHAMENTO SUP. _____	ASSIM. ANTERO/POST. _____
SOBREMORDIDA VERT. _____	APINHAMENTO INF. _____	



Camila Bomfim Gomes Machado
D.N: 15/08/1993



Análise de Ricketts

Paciente: **Camila Bomfim Gomes Machado**

Atendimento: **06/02/2026**

Data Nascimento: **15/08/1993**

Idade: **32 a 6 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Drª. Fernanda Almolda**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1796
<http://www.cdt.com.br>

Problemas Dentários	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
Relação Molar	-3,14 mm	-3,0 ± 3,0	-0,14	Classe I
Relação dos Caninos	-2,21 mm	-2,0 ± 3,0	-0,21	
Overjet	0,65 mm	2,5 ± 2,0	-1,85	Normal
Overbite	-0,18 mm	2,5 ± 2,0	-2,68	Tendência a mordida aberta
Extrusão Incisivo Inferior	1,42 mm	1,25 ± 2,0	0,17	Normal
Ângulo Interincisivos	130,21 °	130,0 ± 6,0	0,21	Normal
Problemas Esqueléticos	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
Convexidade do ponto "A"	2,87 mm	0,3 ± 2,0	2,57	Classe II
Altura Facial Inferior	48,13 °	47,0 ± 4,0	1,13	Normal
Problemas Dento - Esqueléticos	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
Posição 1º Molar Superior	20,51 mm	21,0 ± 3,0	-0,49	
Protrusão do Incisivo Inferior (I1-Apo)	6,12 mm	1,0 ± 2,0	5,12	Protrusão
Protrusão do Incisivo Superior	6,79 mm	3,5 ± 2,5	3,29	Protrusão
Inclinação do Incisivo Inferior	25,11 °	22,0 ± 4,0	3,11	Normal
Inclinação do Incisivo Superior	24,68 °	28,0 ± 4,0	-3,32	Normal
Plano Oclusal ao Ramo (XI)	0,51 mm	-3,75 ± 3,0	4,26	Tendência a classe II
Inclinação Plano Oclusal	22,30 °	19,3 ± 4,0	3,00	Normal
Problemas Estéticos	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
Posição labial inferior	-3,11 mm	-3,7 ± 2,0	0,59	Normal
Comprimento Labial Superior	27,85 mm	24,0 ± 2,0	3,85	Lábio longo
Comissura Labial / Pl. Oclusal	-3,62 mm	-2,65 ± 2,0	-0,97	Normal
Relação Crânio Facial	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
Profundidade Facial	89,73 °	89,64 ± 3,0	0,09	Normal
Eixo Facial	88,12 °	90,0 ± 3,0	-1,88	Normal
Cone Facial	57,77 °	68,0 ± 3,5	-10,23	Dolicocefálico
Profundidade da Maxila	93,10 °	90,0 ± 3,0	3,10	Maxila protruída
Altura Maxilar	52,21 °	56,6 ± 3,0	-4,39	Diminuída
Altura Facial Total	61,15 °	60,0 ± 3,0	1,15	Normal
Plano Palatal	4,25 °	1,0 ± 3,5	3,25	Normal
Plano Mandibular	32,50 °	23,6 ± 4,0	8,90	Dolicofacial
Estruturas Internas	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
Deflexão Craniana	28,13 °	27,0 ± 3,0	1,13	Normal
Comp. Craniano Anterior	51,13 mm	55,0 ± 2,5	-3,87	Tendência a classe III maxilar
Altura Face Postelior	49,03 mm	61,8 ± 3,3	-12,77	Sugere crescimento vert. mand.
Posição do Ramo	79,87 °	76,0 ± 3,0	3,87	Anterior - tende a classe III
Posição do Póio (ATM)	-35,99 mm	-43,0 ± 2,2	7,01	Normal
Arco Mandibular	21,64 °	30,25 ± 4,0	-8,61	Mandíbula tipo dolicofacial
Compr. do Corpo Mandibular	64,58 mm	78,6 ± 2,7	-14,02	Sugere classe II mandibular
VERT	Obtido	Padrão	Desvio	Obs.
AFAI	-0,28	0,0 ± 0,5	-0,28	Meso
Eixo Facial	-0,63	0,0 ± 0,5	-0,63	Dólico suave
Profundidade Facial	0,03	0,0 ± 0,5	0,03	Meso
Plano Mandibular	-2,23	0,0 ± 0,5	-2,23	Dólico severo
Arco Mandibular	-2,15	0,0 ± 0,5	-2,15	Dólico severo
CÁLCULO DO VERT	-1,05	0,0 ± 0,5	-1,05	Dólico

Na análise de Ricketts está sendo utilizado o "Gônio construído (cefalométrico)" - Robert M. Ricketts, 1989.

CRC - CENTRO RADIOLOGICO DE CASTRO

Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR

Telefone: (42)3232-0843

Homepage: www.radiologiacastro.com.br - email: crc-pr@hotmail.com

Análise de Ricketts

Paciente: **Camila Bomfim Gomes Machado**

Atendimento: **06/02/2026**

Data Nascimento: **15/08/1993**

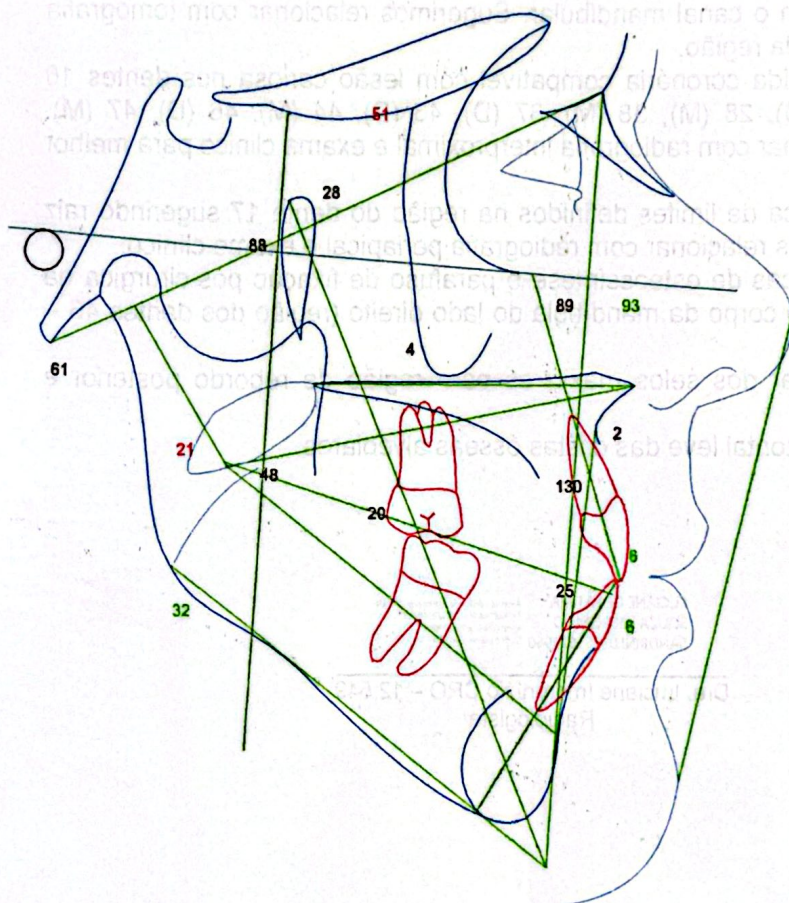
Idade: **32 a 6 m**

Sexo: **Feminino**

Indicação: **Drª. Fernanda Almelda**

Registrado para: **LUCIANE F.S. IMBRONIZIO**

N.º série: 1798
<http://www.cdl.com.br>



Na análise de Ricketts está sendo utilizado o "Gônio construído (cefalométrico)" - Robert M. Ricketts, 1989.

CRC- CENTRO RADIOLÓGICO DE CASTRO

Coronel Vidal Martins de Oliveira - 449 - CEP 84172-555 - CASTRO - PR

Telefone: (42)3232-0843

Homepage: www.radiologiacastro.com.br - email: crc-pr@hotmail.com

Nome: Camila Bonfim Gomes Machado
Data de Nascimento: 15/08/1993
Data do exame: 05/02/2026
Idade: 32 anos
Indicação: Dra. Fernanda Almeida

Interpretação radiográfica: Radiografia Panorâmica Dentária

As imagens radiográficas sugerem:

- Dentes ausentes: 18, 17, 36.
- Dente 48 apresenta-se semi-incluso, em posição horizontal, impactado, em íntimo contato com o canal mandibular. Sugerimos relacionar com tomografia computadorizada da região.
- Imagem radiolúcida coronária compatível com lesão cariosa nos dentes 16 (M), 15 (D), 27 (D), 28 (M), 38 (M), 37 (D), 43 (D), 44 (M), 46 (D), 47 (M). Sugerimos relacionar com radiografia interproximal e exame clínico para melhor avaliação.
- Imagem radiopaca de limites definidos na região do dente 17 sugerindo raiz residual. Sugerimos relacionar com radiografia periapical e exame clínico.
- Presença de placas de osteossíntese e parafuso de fixação pós-cirúrgica na região posterior do corpo da mandíbula do lado direito (região dos dentes 46 – 48).
- Extensão alveolar dos seios maxilares para região de rebordo posterior e tuberosidade.
- Reabsorção horizontal leve das cristas ósseas alveolares.

LUCIANE DE FATIMA
SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629960

Assinado de forma digital por LUCIANE
DE FATIMA SOUZA IMBRONIZIO
SANDRINI:01651629960
Data: 2026.02.06 17:37:58 -03'00'

Dra. Luciane Imbronizíio CRO – 12.549
Radiologista

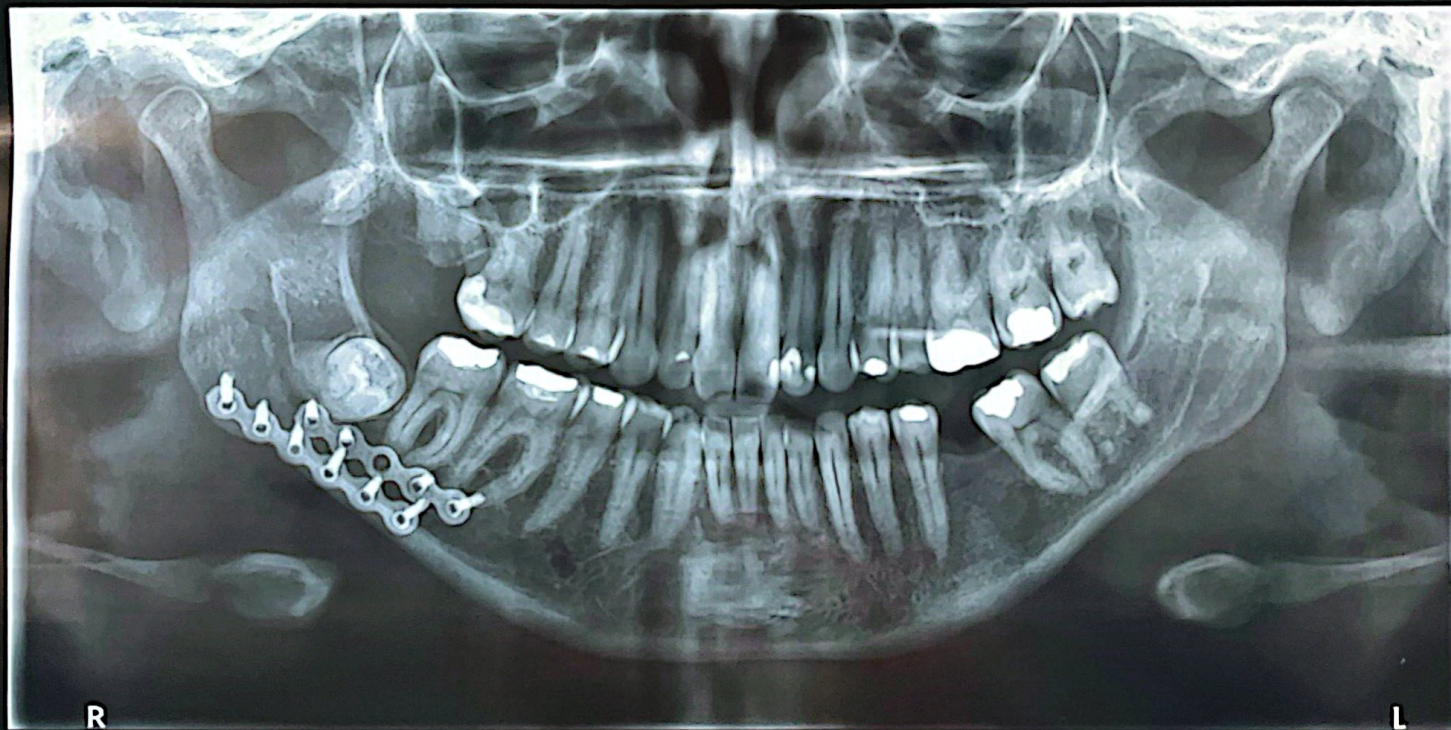


Paciente: Camila Bomfim Gomes Machado

Data de nasc: 15-08-1993 00:00:00

Dr(a). Fernanda M. P. de Almeida

Data do exame: 05-02-2026 09:11:42



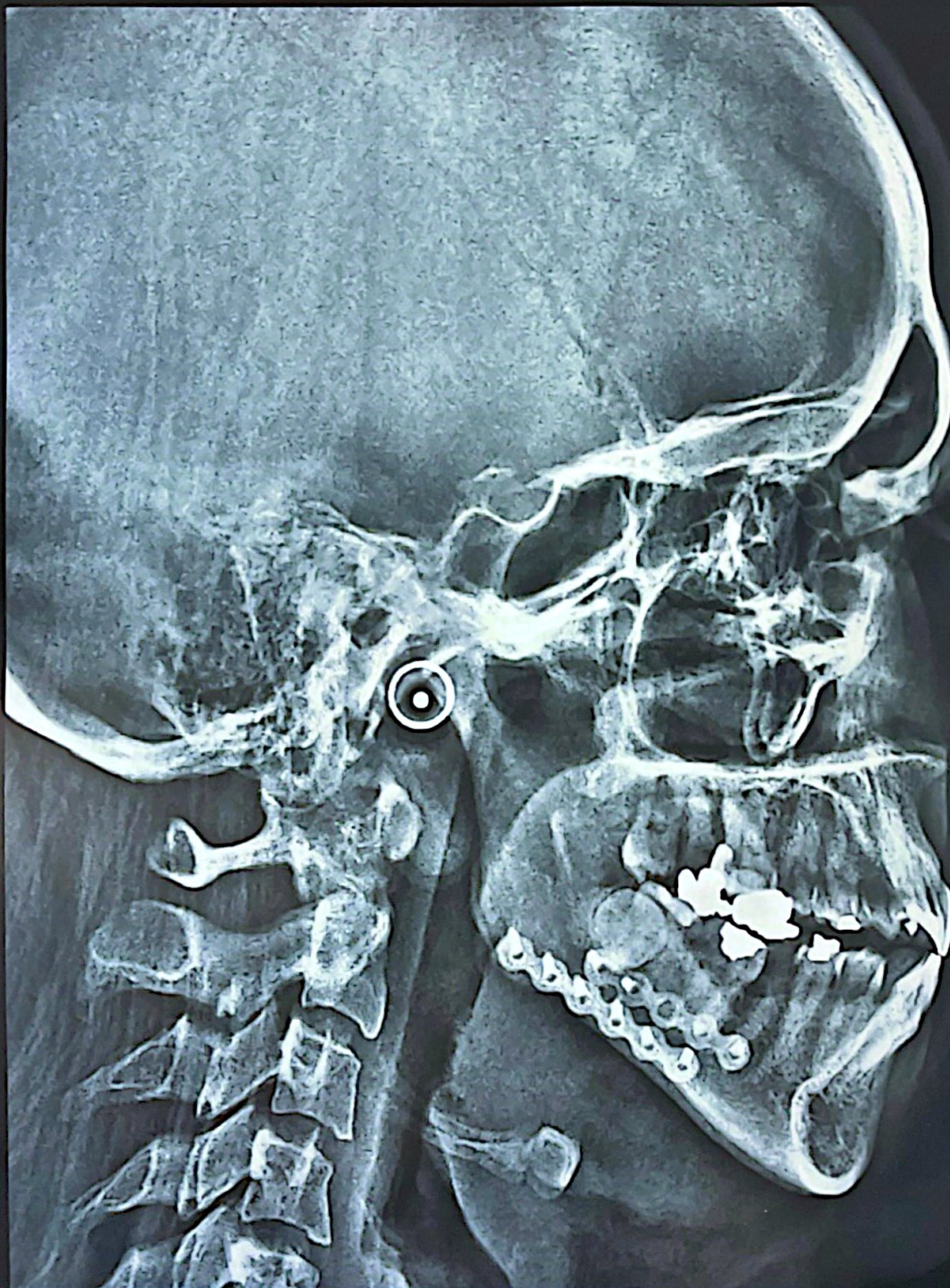


Paciente: Camila Bomfim Gomes Machado

Data de nasc: 15-08-1993 00:00:00

Dr(a).Fernanda M. P. de Almeida

Data do exame: 05-02-2026



05-02-2026 09:14:87 KV

10,00 mA

10,00 s

26 mGy.cm²

Fi1



Camila Bomfim Gomes Machado
Data:05/02/2025
Dr. (a) Fernanda M. P. de Almeida

